

AVISO A LOS EMPLEADOS: ESTE EMPLEADOR/PATRÓN ESTÁ INSCRITO CON EL DEPARTAMENTO DEL DESARROLLO DEL EMPLEO (EDD) CONFORME AL CÓDIGO DEL SEGURO DE DESEMPLEO DE CALIFORNIA, Y ESTÁ REPORTANDO LOS CRÉDITOS DE SALARIOS/JORNALES QUE SE HAN ESTADO ACUMULANDO A SU CUENTA PARA UTILIZARSE COMO UNA BASE PARA:

EL SEGURO DE DESEMPLEO (Es financiado en su totalidad por los impuestos pagados por los EMPLEADORES/PATRONES)

- CUANDO UD. SE ENCUENTRE SIN EMPLEO O TRABAJANDO MENOS DE JORNADA COMPLETA Y, ESTÉ LISTO(A), DISPUESTO(A) Y EN CONDICIONES PARA TRABAJAR, UD. PODRÁ TENER DERECHO A RECIBIR BENEFICIOS DEL SEGURO DE DESEMPLEO.

Si Ud. se encuentra en California, llame: en inglés al 1-800-300-5616; en español al 1-800-326-8937.

Si Ud. se encuentra fuera de California, pero en los Estados Unidos, Canadá, Puerto Rico o las Islas Vírgenes, llame al 1-800-250-3913.

NOTA: Los días lunes son los más ocupados. Para recibir servicio más rápido, por favor llame de martes a jueves. Si Ud. llama para presentar una solicitud de beneficios, Ud. debe llamar a más tardar el viernes para recibir crédito por la semana.

y

EL SEGURO DE INCAPACIDAD (Financiado en su totalidad por las contribuciones de los EMPLEADOS)

- CUANDO UD. NO PUEDE TRABAJAR DEBIDO A ENFERMEDAD, LESIÓN O EMBARAZO PODRÁ TENER DERECHO A RECIBIR BENEFICIOS DEL SEGURO DE INCAPACIDAD.
 1. Si esta empresa está autorizada a proteger a sus empleados por medio de un Plan Voluntario del Seguro de Incapacidad, y Ud. ha elegido ser protegido(a) por dicho plan, Ud. deberá obtener de su empleador/patrón los formularios para solicitar beneficios.
 2. Los formularios para solicitar beneficios del Seguro de Incapacidad, pueden obtenerse con su médico, hospital o directamente en cualquiera de las oficinas del Seguro Estatal de Incapacidad (SDI). La Solicitud para Beneficios de SDI, DE 2501, deberá de ser enviada por correo en un plazo de 49 días a partir del primer día de su incapacidad, para que Ud. reciba crédito desde el momento en que se incapacitó.
 3. Su empleador/patrón deberá de suministrar una copia del formulario DE2515/S/ "Provisiones del Seguro Estatal de Incapacidad" a todas las personas recién contratadas para trabajar y a todos los trabajadores que dejan el empleo debido a embarazo o una enfermedad o lesión no relacionada con el trabajo.

PARA MÁS INFORMACIÓN DE LOS BENEFICIOS DE SDI, LLAME A UN REPRESENTANTE DE SERVICIOS AL CLIENTE DEL SEGURO DE INCAPACIDAD AL 1-800-480-3287. ACCESO POR MEDIO TTY (NO VOZ) PUEDE HACERSE LLAMANDO AL 1-800-563-2441.

NOTA: ALGUNOS EMPLEADOS PODRÍAN SER EXENTOS DE LA PROTECCIÓN DEL SEGURO DE INCAPACIDAD Y DE DESEMPLEO.

PRESENTE SU SOLICITUD DE BENEFICIOS CUANTO ANTES. USTED PODRÍA PERDER BENEFICIOS QUE NORMALMENTE HUBIERA RECIBIDO, SI USTED SE DEMORA EN PRESENTAR LA SOLICITUD.

ES UN ACTO ILEGAL EL HACER DECLARACIONES FALSAS O EL NO DIVULGAR AL DEPARTAMENTO TODOS LOS HECHOS DEL CASO CON EL PROPÓSITO DE RECIBIR BENEFICIOS.

PARA OBTENER INFORMACIÓN GENERAL ADICIONAL, VISITE NUESTRO SITIO ELECTRÓNICO EN LA INTERNET EN www.edd.ca.gov